

.....
(pieczęć jednostki Zamawiającego
dla której realizowane jest zamówienie)

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT W POSTĘPOWANIU O WARTOŚCI
NIEPRZEKRACZAJĄCEJ RÓWNOWAROŚCI KWOTY 30 000 EURO NA:
„Dostawa, sprzedaż leków, środków opatrunkowych oraz igieł i strzykawek
dla Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim”
(rodzaj zamówienia: dostawa/usługa/robota budowlana)**

1. Nazwa (firma), adres Zamawiającego .

Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski.

2. W przedmiocie opisu zamówienia informacji udziela Pani Halina Zalas tel. 44 647-51-73 wew.121 w godz. 7.00-15.00 od poniedziałku do piątku.

3. Opis przedmiotu zamówienia: Dostawa, sprzedaż leków, środków opatrunkowych oraz igieł i strzykawek w okresie 12 miesięcy dla Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Tryb. wg załącznika nr 2 Wykaz ilościowy (Formularz cenowy). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania techniczne określone zostały w załączniku Nr 1 i Nr 2 do niniejszej specyfikacji tj. w Formularzu ofertowym i Wykazie ilościowym (Formularz cenowy).

a) okres gwarancji – nie dotyczy

b) warunki płatności: przelew po odbiorze dostawy w terminie 21 dni od daty przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury, na konto bankowe Dostawcy wskazane na fakturze.

4. Inne szczegółowe wymagania Zamawiającego :

- Dostawca zobowiązany jest do odbioru recept z siedziby Zamawiającego w dniu kiedy dokonane zostało zgłoszenie telefoniczne (zgłoszeń będzie dokonywał upoważniony pracownik Zamawiającego),
- Dostawca zobowiązuje się dostarczyć własnym transportem i na swój koszt do siedziby Zamawiającego leki w ciągu 24 godzin licząc od momentu zgłoszenia (antybiotyki w ciągu 8 godzin) zamówienia przez Zamawiającego (faksem lub telefonicznie lub e-mail). W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się możliwość wydłużenia terminu dostawy leków np.: lek trudno dostępny na rynku,
- Dostawca zobowiązuje się dostarczyć leki zgodnie z obowiązującymi normami,
- W przypadku naruszenia terminu dostawy leków przez Dostawcę, Zamawiającemu przysługuje prawo dokonania zakupu u innego Dostawcy, a ewentualną różnicę wynikającą z zakupu po wyższych cenach pokrywa Dostawca,
- Leki, środki opatrunkowe oraz igły i strzykawki winny być dostarczane przez Dostawcę w jednostkach miary i gramaturze ujętych w Wykazie ilościowym (formularzu cenowym) Załącznik Nr 2,
- Termin ważności leków, środków opatrunkowych oraz igieł i strzykawek nie krótszy niż trzy miesiące.

5. Termin wykonania zamówienia: 02.01.2016 r. - 31.12.2016 r.

6. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej :

- a) osobiście w siedzibie Zamawiającego - sekretariat (pokój nr 18) Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim ul. Żwirki 5/7,
- b) przesłać na adres: Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski,
- c) w wersji elektronicznej na e-mail: sekretariat@dompomocypiotrkow.pl w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 24.11.2015 r. do godz. 9:00.**

Oferty otrzymane po terminie składania ofert zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- a) wypełniony i podpisany Formularz ofertowy stanowiący załącznik Nr 1,
- b) wypełniony i podpisany Wykaz ilościowy (formularz cenowy) stanowiący załącznik Nr 2,
- b) podpisany wzór umowy stanowiący załącznik Nr 3.

DYREKTOR

mgr Violetta Bielawska

RADCA PRAWNY
mgr Urszula Łowarska-Smaga

Specjalista ds. medycznych
mgr Halina Zalas